



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**PLANO DE TRABALHO DO CONVENIADO COM A PREFEITURA**  
**Aditamento do Convênio vigente nº 07/2020 - Vigência: Novembro/ 2022 até  
31/01/2023**

**I. DADOS CADASTRAIS**

<b>Dados Cadastrais da Entidade – Proponente</b>		
<b>Razão Social</b> Irmandade São José de Novo Horizonte		
<b>Nome Fantasia</b> Santa Casa de Misericórdia de Novo Horizonte		
<b>CNPJ Nº</b> 53.174.827/0001-88		
<b>Endereço Completo</b> Rua 28 de Outubro, 1202 – Vila Patti		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14960-154
<b>E-mail :</b> contato@santacasanh.com.br	<b>Fone:</b> (17) 3542 – 9292	

<b>Representante Legal do Proponente</b>		
<b>Nome</b> Antonio Vila Real Torres	<b>Cargo</b> Provedor	
<b>CPF Nº</b> 158.066.508-04	<b>RG Nº</b> 3.490.143-7	<b>Orgão Expedidor</b> SSP-SP
<b>Endereço Residencial</b> Rua Armando de Biasi, nº 1.541, Vila Patti		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte – SP	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14.960-000
<b>E-mail</b> administracao@santacasanh.com.br	<b>Fone:</b> (17) 3542-120 – Ramal 9222	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

<b>Diretor Técnico</b>		
<b>Nome</b> Geraldo Savio Ramos		<b>Cargo</b> Diretor Técnico
<b>CPF N°</b> 092.315.348-90	<b>RG N°</b> 16.523.593-7	<b>Orgão Expedidor</b> SSP-SP
<b>Endereço Residencial</b> Rua Diomar Zeviani, n° 50		
<b>Cidade</b> Catanduva	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 15.812-123
<b>E-mail</b> vaqueiroramos@yahoo.com.br	<b>Fone:</b> (17) 99635-3899	

<b>Diretor Clínico</b>		
<b>Nome</b> Guilherme Melo Ferreira		<b>Cargo</b> Diretor Clínico
<b>CPF N°</b> 007.787.435-86	<b>RG N°</b> 09.985.723-57	<b>Orgão Expedidor</b> SSP-SP
<b>CONSELHO PROFISSIONAL</b> CRM - SP	<b>N° CONSELHO</b> 134.169	
<b>Endereço Residencial</b> Trajano Machado, n° 1.702, Vila Patti		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14.960.160

<b>Dados Cadastrais do Enfermeiro Responsável pela Instituição</b>		
<b>Nome</b> Guilherme Augusto Soares		<b>Cargo</b> Enfermeiro
<b>CPF N°</b> 338.648.488-30	<b>RG N°</b> 42.399.683-6	<b>Orgão Expedidor</b> SSP-SP
<b>CONSELHO PROFISSIONAL</b> COREN - SP	<b>N° CONSELHO</b> 267.931	
<b>Endereço Residencial</b> Rua Osvaldo Belini, n° 1.007		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14.965-598
<b>E-mail</b> guilhermesnh@gmail.com	<b>Fone</b> (17) 3542-1020 – Ramal 9241	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

<b>Dados Bancários da Entidade</b>		
<b>Razão Social</b> Irmandade São José de Novo Horizonte		
<b>CNPJ N°</b> 53.174.827/0001-88		
<b>E-mail</b> financeiro@santacasanh.com.br	<b>Fone</b> (17) 3542-2726 - Ramal 9224	
<b>Conta para pagamento</b>		
Banco: 001 (Banco do Brasil)	Agência: 119-8	Conta Corrente: Em abertura

<b>Dados Cadastrais do Concedente</b>		
<b>Órgão</b> Prefeitura Municipal de Novo Horizonte	<b>CNPJ</b> 45.152.139/0001-99	
<b>Endereço</b> Praça Dr. Euclides Cardoso Castilho – Centro		
<b>Cidade</b> Novo Horizonte	<b>UF</b> SP	<b>CEP</b> 14960-000
<b>E-mail :</b> gabinete@novohorizonte.sp.gov.br	<b>Fone :</b> (17) 3543-9001	
<b>Responsável pelo Órgão :</b> Fabiano de Mello Belentani	<b>Cargo :</b> Prefeito	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

## II. CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE

### Missão da Instituição:

A Irmandade São Jose de Novo Horizonte caracteriza-se como uma instituição filantrópica, sem fins lucrativos e de direito privado. Fundada em 1934, tem como missão: Prestar assistência integral à saúde dos usuários do SUS, particularmente nas áreas de baixa e média complexidade hospitalar e Pronto-Atendimento de Urgência e Emergência, bem como aprimorar os processos de gestão dos sistemas de atenção ambulatorial e hospitalar dos hospitais vinculados ao SUS.

### Natureza Jurídica: **Filantrópico**

Certificado CEBAS nº 25000.179117/2020-06, Portaria nº 125 de 09/02/2021 com data de validade em **31/12/2023**.

A entidade possui atualmente 93 leitos, sendo 53 leitos para SUS e 40 leitos destinados ao atendimento particular e de convênio.

## III. CARACTERIZAÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA PARA:

### PRONTO ATENDIMENTO (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA)

SALA/ SERVIÇO	QUANTIDADE
Atende por demanda espontânea:	-
Sala de observação:	01
Sala de estabilização (vermelha)	01
Consultórios médicos	03 (01 para médico pediatra, 02 para médico clínico geral )
Sala de atendimento (triagem e classificação de risco)	01
Sala pequena cirurgia (procedimentos invasivos)	01
Sala de Gesso	01
Sala de expurgo (depósito de resíduos e rouparia)	02
Área Coberta para ambulância	01



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

- **SADT**

	<b>Nº. Salas</b>	<b>Nº. Aparelhos</b>
Laboratório de Análises Clínicas	05	11
Banco de Sangue	03	08
Ultrassonografia	<b>01</b>	<b>01</b>
RX	<b>02</b>	<b>03</b>
Tomografia	<b>01</b>	<b>01</b>
Eletrocardiógrafo	-	<b>02</b>
Endoscópio de vias urinárias	-	<b>01</b>
Laparoscópico/vídeo	-	<b>02</b>

- **CENTRO CIRURGICO:**

<b>SALA/ SERVIÇO</b>	<b>QUANTIDADE/ DESCRIÇÃO</b>
Horário de funcionamento: <b>24 horas</b>	
Nº. de salas cirúrgicas:	03
Sala de cirurgia	03
Sala de recuperação	01
Sala de parto normal	01
Sala de pré-parto	01
Sala de expurgo (depósito de resíduos e rouparia)	01
Sala de higienização	01

- **INTERNAÇÃO:**

Nº. de leitos distribuídos por especialidade:

<b>Tipos de leito por especialidades</b>	<b>Nº de leitos SUS</b>	<b>Total de leitos Existentes</b>
Leito Cirúrgico Geral	11	17
Leito Clínico Geral	23	43
Leito Obstétrico Cirúrgico	4	7
Leito Obstétrico Clínico	4	7
Leito Pediátrico Cirúrgico	2	4
Leito Pediátrico Clínico	3	5
UTI ADULTO – Tipo II	6	10
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>93</b>

Obs: A Entidade possui atualmente 93 leitos, onde destina pelo menos 60% à pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS.



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

#### IV. METAS FÍSICAS – ATENDIMENTOS CONTRATADOS PELO SUS

- **PRONTO SOCORRO** – quantitativo de procedimentos contratados agrupados em:

A) **Consultas médicas** – quantitativo por especialidades contratadas

CÓDIGO DA META	ESPECIFICAÇÃO DA META	PACTUAÇÃO INTERNA	TOTAL
0301010048	Consulta nível superior -consulta com profissionais de nível superior (não médicos) – enfermeiro, psicólogo, nutricionista, assistente social	8	8
0301010072	Consulta especialidade – consulta em ortopedia	85	85
0301060029	Observação – pacientes que necessitam de observação	165	165
0301060061	Consulta urgência atenção especializada	43	43
0301060096	Consulta OS (atendimento de urgência e emergência)	1.730	1.730
0301060100	Imobilização	41	41
0301060118	Acolhimento c/Classificação	1.730	1.730
0301100012	Medicação	1.436	1.436

B) **Exames/ Procedimentos** – quantitativo por áreas e por subgrupo

CÓDIGO META	DE	ESPECIFICAÇÃO DA META	PACTUAÇÃO INTERNA	PACTUAÇÃO EXTERNA	TOTAL PACTUADO
0201		Coleta de Material	1	0	1
0202		Laboratório clinica	500	1.783	2.283
0202010703-2		Exame de Gasometria	0	10	10
0203		Anatomo Patologico	14	20	34
0204		SADT – RX	362	350	712
0205		Ultrassonografia	1	0	1
0206		Tomografia (sem contraste)	150	70	220
0206		Tomografia (com contraste)	0	15	15
0209		Colonoscopia	0	20	20



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

0209	Endoscopia	0	20	20
0211	Eletrocardiograma	130	0	130
0211	Tocardiografia ante parto	16	0	16
0303	Tratamento clínicos de outras espec. (trat. Conservador de Fraturas)	19	0	19
0401	Pequenas cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa – (retirada de ..., suturas)	70	35	105
0404	Cirurgia das Vias Aéreas (Remoção de Cerumem, Retirada de corpo estranho Ouvido)	6	0	6
0408	Cirurgias do sist. Osteomuscular - ortopedia	10	0	10
0409	Cirurgia do aparelho geniturinário	2	0	2
0409	Cirurgia do aparelho circulatório	1	1	2
0417	Anestesiologia	0	22	0

• **INTERNAÇÃO** – número de AIH conveniadas/contratadas pelo SUS por especialidade:

<b>Especialidade</b>	<b>Média/ AIH/mês</b>
Internação Cirúrgica	80
Internação Clínica	100
Internação Obstétrica	23
Internação Pediátrica	11
<b>Total</b>	<b>214</b>

## V. INTRODUÇÃO



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

### **V.I. APRESENTAÇÃO DA SANTA CASA**

A Santa Casa de Misericórdia de Novo Horizonte, fundada em Junho de 1934, nasceu com a prática social em sua essência, que foi herdada do conceito praticado na origem da fundação da 1ª Irmandade da Confraria de Nossa Senhora da Misericórdia em agosto de 1498 em Lisboa – Portugal. E desde sua fundação em meados dos anos de 1934 a história da assistência social e da saúde em Novo Horizonte é marcada pela sua proposta de valor à vida. A entidade caracteriza-se como uma Instituição Filantrópica, sem fins lucrativos e de direito privado, hoje com seus 87 (oitenta e sete anos de existência).

A Santa Casa de Novo Horizonte é o único Hospital do Município e integra a rede de Atenção à Saúde da área de abrangência da Diretoria Regional de Saúde DRS XV no município de São José do Rio Preto e atende uma população local de 41.414 habitantes (estimativa IBGE 2020), como também o incremento de trabalhadores das usinas sucroalcooleiras Santa Isabel e São José da Estiva no período de colheita da safra. Integra no âmbito ambulatorial e procedimentos cirúrgicos a rede de atenção à saúde da região de Catanduva em razão de ser referência em procedimentos de média complexidade. Além de atender a população do município o hospital oferece atendimento à população de municípios próximos como Urupês, Borborema, Sales, Irapuã, Ibirá, e Itajobi.

Dentro de uma postura que tem como meta o equilíbrio e qualidade do serviço prestado em saúde hospitalar moderna, o hospital de Novo Horizonte passa por uma reorganização completa, com implantação de qualidade organizacional, estratégias funcionais e administrativas. A Instituição deverá cada vez mais ser um ponto de apoio e atuante no resgate e na ajuda ao paciente e seus familiares.

No seu contexto estratégico, este projeto tem como suporte os princípios e valores que norteiam a instituição, ou seja, a humanização da hospitalização clínica e cirúrgica, administração honesta, prestação de serviços de ponta e competência técnica e científica, sintonizando os valores, a missão e a visão que norteiam o seu funcionamento.

### **V.II. APRESENTAÇÃO DA SANTA CASA**

A Santa Casa de Novo Horizonte oferece assistência hospitalar e ambulatorial. No âmbito hospitalar de internação foram realizados 2.060 (dois mil e sessenta) atendimentos de Janeiro a Dezembro/ 2021 a pacientes usuários do Sistema Único de Saúde. No âmbito de ambulatório e pronto socorro a entidade realizou 23.470 (vinte e três mil, quatrocentos e setenta) atendimentos de Janeiro a Dezembro/ 2021 via Sistema Único de Saúde.

### **V.III HABILITAÇÕES**

A Instituição possui registro no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde), CREMESP (Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo), Conselho Municipal de Assistência Social, CRCE (Certidão de Regularidade Cadastral de Entidades), Certidão de Utilidade Pública Municipal, Certidão de Utilidade Pública Estadual, CEBAS (Certificado de Entidades Benéficas de Assistência Social).

### **V.III CERTIFICAÇÕES**

Alvará da Vigilância Sanitária

## **VI. DESCRIÇÃO DO PROJETO**





**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**VI.I. TÍTULO DO PROJETO**

Repasso para manutenção do setor de UTI Adulto Tipo II para os meses de Novembro e Dezembro/ 2022.

**VI.II. OBJETO A SER EXECUTADO**

O presente convênio tem por objeto o repasse de recursos do município para auxiliar à manutenção da UTI Adulto Tipo II durante os meses de Novembro e Dezembro de 2022.

**VI.III. POPULAÇÃO ALVO**

Pacientes de Novo Horizonte e região que necessitam de internações em UTI Adulto Tipo II.

**VI.IV. JUSTIFICATIVA DE PROPOSIÇÃO**

A Santa Casa de Novo Horizonte é o único prestador de serviço médico hospitalar do Município, atendendo toda a população local e municípios vizinhos por 24 horas ininterruptas. Atende pacientes usuários do Sistema Único de Saúde nas clínicas de ortopedia, clínica médica, clínica cirúrgica, clínica anestésica, clínica pediatra, clínica de ginecologia/ obstetrícia e UTI Adulto Tipo II.

Desde a habilitação do setor de UTI Adulto Tipo II a Santa Casa atende todos municípios, porém para dar continuidade aos atendimentos nos meses de Novembro e Dezembro de 2022 é necessário repasse municipal para complementar os recursos recebidos, visando a continuidade nos atendimentos no setor entre Novembro e Dezembro de 2022, visto que o valor recebido pelo órgão federal não é o suficiente para cobrir todas as despesas.

Para tanto solicitamos o repasse municipal para os meses de Novembro e Dezembro de 2022, cuja aplicação se dará em recursos humanos, gênero alimentício (cesta básica), outros serviços de terceiros (manutenção, revisão e aplicação de hemodiálise e serviço de medicina e segurança do trabalho), material de limpeza e energia elétrica.

**VII. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa/Fase, Especificação, Indicador Físico e Duração)**



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**VII.I. METAS** (Indicadores de quantidade e qualidade ao serviço prestado)

**VII.I.I. METAS QUANTITATIVAS**

Metas	Especificação	Indicador Físico		Duração	
		Unidade	Qtd	Início	Término
Atendimento da demanda de internações	Apresentar relação das internações realizadas no período.	Porc.	100%	Novembro/2022	31/12/2022

**VII.II. META QUALITATIVA**

Metas	Especificação	Indicador Físico		Duração	
		Unidade	Qtd	Início	Término
Atender a satisfação dos pacientes.	Atender no mínimo 70% da satisfação de ótimo e bom dos pacientes internados.	Porc.	70%	Novembro/2022	31/12/2022

**VIII. PLANO DE APLICAÇÃO** (Detalhamento nos Anexos)

ESPECIFICAÇÃO	TOTAL
Recursos humanos - salário de funcionários	268.278,34
Gênero alimentício - cesta básica de funcionários	11.700,00
Outros serviços de terceiros (manutenção, revisão e aplicação de hemodiálise)	15.500,00
Outros serviços de terceiros - serviço de medicina e segurança do trabalho	624,00
Outros materiais de consumo - material de limpeza	1.698,83
Utilidade pública - energia elétrica	2.198,83
<b>TOTAL:</b>	<b>300.000,00</b>

**IX. DETALHAMANETO DA APLICAÇÃO DO RECURSO** (GASTOS)



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

• **RECURSOS HUMANOS**

		QTDE	SALÁRIO BASE	INSALUBRIDADE	ADICIONAL NOTURNO	BRUTO	FGTS	TOTAL	TOTAL GERAL
<b>ENFERMEIRO</b>									
ENFERMEIRA (COORDENADORA)	PATRICIA BERNARDO DE VASCONCELOS	1	4.320,00	242,40	-	4.562,40	364,99	4.927,39	40.609,16
ENFERMEIRO (DIURNO)	DANILLO VALADARES TAVARES	1	3.822,18	242,40	-	4.064,58	325,17	4.389,75	
ENFERMEIRO (DIURNO)	FERNANDO RIBEIRO DA SILVA	1	3.822,18	242,40	-	4.064,58	325,17	4.389,75	
ENFERMEIRO (DIURNO)	NELSON ALVES PINHEIRO NETO	1	3.822,18	242,40	-	4.064,58	325,17	4.389,75	
ENFERMEIRO (DIURNO/ NOTURNO) FOLGUISTA	ADEMIR LOPES DA SILVA JUNIOR	1	3.822,18	242,40	764,44	4.829,02	386,32	5.215,34	
ENFERMEIRO (DIURNO/ NOTURNO) FOLGUISTA	PAMELA CRISTINA SAMPAIO	1	3.822,18	242,40	764,44	4.829,02	386,32	5.215,34	
ENFERMEIRO (NOTURNO)	DIEGO DO PRADO SIVIERO	1	3.822,18	242,40	1.528,87	5.593,45	447,48	6.040,93	
ENFERMEIRO (NOTURNO)	MARIZA APARECIDA DE ARAUJO	1	3.822,18	242,40	1.528,87	5.593,45	447,48	6.040,93	
<b>TÉCNICO DE ENFERMAGEM</b>									
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	ALESSANDRA AP. OLIVEIRA SOUZA	1	1.912,33	242,40	-	2.154,73	172,38	2.327,11	38.362,40
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	BARBARA VITORIA PEDROZO	1	1.912,33	242,40	-	2.154,73	172,38	2.327,11	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	CACILDA DA CONCEIÇÃO MAXIMO	1	1.912,33	242,40	-	2.154,73	172,38	2.327,11	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	MICHELE DE PAULO	1	1.912,33	242,40	-	2.154,73	172,38	2.327,11	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	PRISCILA BARRENA DE MENEZES	1	1.912,33	242,40	-	2.154,73	172,38	2.327,11	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	REGIANE LOPES ALVES	1	1.912,33	242,40	-	2.154,73	172,38	2.327,11	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO/ NOTURNO) FOLGUISTA	MAGALI EUGENIA GIOVERNO	1	1.912,33	242,40	382,47	2.537,20	202,98	2.740,17	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO/ NOTURNO)	TAISA ZANCHETTA DE OLIVEIRA	1	1.912,33	242,40	382,47				



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

FOLGUISTA						2.537,20	202,98	2.740,17	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	ALEXANDRE LEMES DE ASSIS	1	1.912,33	242,40	764,93	2.919,66	233,57	3.153,23	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	FRANCIANI FERREIRA MATOS FURLANETO	1	1.912,33	242,40	764,93	2.919,66	233,57	3.153,23	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	JOSE EDUARDO PIASSI	1	1.912,33	242,40	764,93	2.919,66	233,57	3.153,23	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	MARIA ADELINA SANTANA GOMES	1	1.912,33	242,40	764,93	2.919,66	233,57	3.153,23	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	MARIA DE FATIMA DA SILVA	1	1.912,33	242,40	764,93	2.919,66	233,57	3.153,23	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	VALDINEI CARLOS FRANCISCO	1	1.912,33	242,40	764,93	2.919,66	233,57	3.153,23	
<b>FISIOTERAPEUTA</b>									
FISIOTERAPEUTA (DIURNO)	JOAO VICTOR VERNIER DOS SANTOS	1	3.157,29	242,40		3.399,69	271,98	3.671,67	
FISIOTERAPEUTA (DIURNO)	MORGANA CONCEIÇÃO DA CUNHA	1	3.157,29	242,40		3.399,69	271,98	3.671,67	
FISIOTERAPEUTA (DIURNO)	NATHALIA TAIS SILVA ARAUJO	1	3.157,29	242,40		3.399,69	271,98	3.671,67	16.050,61
FISIOTERAPEUTA (NOTURNO)	ANA LETICIA PHANTASIA	1	3.157,29	242,40	1.262,92	4.662,61	373,01	5.035,61	
<b>EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA</b>									
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (DIURNO)	SILENE BUENO DE CAMARGO	1	1.433,49	242,40		1.675,89	134,07	1.809,96	
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (DIURNO)	DANIELE CRISTINA ZANFOLIN	1	1.433,49	242,40		1.675,89	134,07	1.809,96	
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (DIURNO)	GIZELIA AP DA COSTA	1	1.433,49	242,40		1.675,89	134,07	1.809,96	10.288,34
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (NOTURNO)	SILVANA APARECIDA DISARIO	1	1.433,49	242,40	573,40	2.249,29	179,94	2.429,23	
EQUIPE DE HIGIENE E LIMPEZA (NOTURNO)	WALKIRIA JACINTO DE MELO	1	1.433,49	242,40	573,40	2.249,29	179,94	2.429,23	



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 - VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 - NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

FUNCIONÁRIOS INDIRETOS									
COORD DE SUPRIM	ADRIANA C JAMPAULO DOS SANTOS	1	3.027,95	-	-	3.027,95	242,24	3.270,19	28.828,66
NUTRICIONISTA	ALINE SIERRA ZANELATTO	1	3.173,77	242,40	-	3.416,17	273,29	3.689,46	
AUX DE FARMACIA	ANA PAULA MARTINS DE ASSIS	1	1.941,66	242,40	-	2.184,06	174,72	2.358,78	
FARMAC RESP	DARIANE DALTO PEDROZANI	1	3.700,00	242,40	-	3.942,40	315,39	4.257,79	
BIOMEDICA RESP	ISABELA BARBOSA COURA	1	3.255,58	242,40	-	3.497,98	279,84	3.777,82	
AUX DE LAB	JENIFFER POLINI	1	2.266,50	242,40	-	2.508,90	200,71	2.709,61	
PSICOLOGA	MARIA CLAUDIA DO PRADO LOPES	1	3.384,13	242,40	-	3.626,53	290,12	3.916,65	
ENFERMEIRA (CCIH)	GRAZIELA DORO GENERATO	1	4.246,81	242,40	-	4.489,21	359,14	4.848,35	

**TOTAL MENSAL:**

**134.139,17**

REFERÊNCIA MENSAL	QTDE FUNC.	VALOR
VALOR DE RECURSOS HUMANOS PARA REFERÊNCIA NOVEMBRO/ 2022	39	134.139,17
VALOR DE RECURSOS HUMANOS PARA REFERÊNCIA DEZEMBRO/ 2022	39	134.139,17
<b>TOTAL:</b>		<b>268.278,35</b>

**Obs: Alguns funcionários podem ser substituídos ou se desligar da Instituição, onde os mesmos serão substituídos por outro de mesmo cargo.**



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

• **GÊNERO ALIMENTÍCIO (CESTA BÁSICA)**

REFERÊNCIA MENSAL	QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIO	VALOR UNITÁRIO	VALOR
VALOR DE CESTA BÁSICA PARA REFERÊNCIA NOVEMBRO/ 2022	39	150,00	5.850,00
VALOR DE CESTA BÁSICA PARA REFERÊNCIA DEZEMBRO/ 2022	39	150,00	5.850,00
<b>TOTAL:</b>			<b>11.700,00</b>

• **SERVIÇOS DE TERCEIROS**

REFERÊNCIA MENSAL	NOVEMBRO	DEZEMBRO	VALOR
Outros serviços de terceiros (manutenção, revisão e aplicação de hemodiálise)	8.000,00	7.500,00	15.500,00
Outros serviços de terceiros - serviço de medicina e segurança do trabalho (39 funcionários * R\$ 8,00)	312,00	312,00	624,00
<b>TOTAL:</b>			<b>16.124,00</b>

• **MATERIAL DE CONSUMO – MATERIAL DE LIMPEZA**

<b>MATERIAL DE HIGIENE/ LIMPEZA E LAVANDERIA</b>	
Disco p/ enceradeira 510 preto, disco p/ enceradeira 510 preto, fibra p/ limpeza verde, fibra p/limpeza macia branca, Jet-sour 30LT, Jet-tex 1000 plus 30LT, Jet-tex 3000 30LT, neutergen DN versão gel BD 20LT, ni-soft White amaciante 30LT, Nippo lat 3000K BB 55K, niplex ER 300 plus 5L, nippo tex 500 35LT, nitrol AL 5L, rodo twister, sabonete liquido 5L, álcool gel softlind viscorubump 1000ml B. B.Braun, álcool gel softalind vicorub 500 ML pumb B. Braun, surfic 0,5 galão 5L profilática, refil úmido 400 G cru loop cinta, dash 3 limpador desincrustante, cabo 1,40m x 24MM fosco, disco pelo de porco 510, niflex 100 removedor 5L, refil mop po 60x15CM, selaflex 61 (selador), haste/balimpia AM.amarelo ferro (limpeza), armação bralimpia 40CM, suporte limpa tudo (esfregão), espremedor (carrinho de limpeza).	
<b>Total:</b>	<b>R\$ 1.698,83</b>



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

- **UTILIDADE PÚBLICA**

<b>PAGAMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA</b>	
DEZEMBRO/ 2022	R\$ 2.198,83
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 2.198,83</b>

**X. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO MENSAL  
CONCEDENTE (Em R\$)**

<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>NOVEMBRO/ 2022</b>	<b>DEZEMBRO/ 2022</b>	<b>TOTAL</b>
Recursos humanos - salário de funcionários	134.139,17	134.139,17	268.278,34
Gênero alimentício - cesta básica de funcionários	5.850,00	5.850,00	11.700,00
Outros serviços de terceiros (manutenção, revisão e aplicação de hemodiálise)	8.000,00	7.500,00	15.500,00
Outros serviços de terceiros - serviço de medicina e segurança do trabalho	312,00	312,00	624,00
Outros materiais de consumo - material de limpeza	1.698,83	-	1.698,83
Utilidade pública - energia elétrica	-	2.198,83	2.198,83
<b>TOTAL:</b>	<b>150.000,00</b>	<b>150.000,00</b>	<b>300.000,00</b>

**XI. DESPESAS NÃO COMPROVADAS E NÃO REALIZADAS**

Ao final da vigência do convênio, o valor as despesas não comprovadas e não realizadas deverá ser devolvido aos cofres públicos corrigido em caderneta de poupança.

**XII. ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO**

A avaliação deverá ser realizada em conjunto com a Diretoria Municipal de Saúde conforme cronograma a ser planejado em comum acordo, ocasião em que será verificado o cumprimento das metas.



**IRMANDADE SÃO JOSÉ DE NOVO HORIZONTE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA**

CNPJ: 53.174.827/0001-88  
RUA: 28 DE OUTUBRO, 1202 – VILA PATTI  
CEP: 14.960-154 – NOVO HORIZONTE - SP  
TELEFONE (17) 3542-1020 - FAX (17) 3542-9292  
E-mail: [contato@santacasanh.com.br](mailto:contato@santacasanh.com.br)

**XIII. VIGÊNCIA**

Início: Novembro/ 2022

Término: 31/01/2.023

**XIV. DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (órgão público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede deferimento,

Novo Horizonte, 19 de outubro de 2022.

---

Antonio Vila Real Torres  
Provedor/ Presidente  
Irmandade São José de Novo Horizonte